2

## I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. CONTRATO - OPS:** | PS-1610-2019 | **C.D.P. No.:** | 188 | **Proceso al que pertenece:** | PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | SALUD PUBLICA - VIGILANCIA |
| **Nombre del Contratista:** | RUTH ELICED BARACALDO RIVERA | | | **C.C.** | 52.396.902 **de:** BOGOTA |
| **Fecha Inicio:** | 2019-02-01 | **Fecha Terminación incial:** | 2019-03-03 | **Valor Mensual:** | $ 3.570.149 **Valor a cobrar:** $ 3.570.149 |

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 3.000.000 | 536 | 2019-03-04 | 2019-04-03 |
| 2 | $ 8.986.200 | 738 | 2019-04-04 | 2019-08-03 |
| 3 | $ 3.499.184 | 2988 | 2019-08-04 | 2020-01-03 |
| 4 | $ 2.395.400 | 3645 | 2020-01-04 | 2020-03-03 |
| 5 | $ 3.499.148 | 189 | 2020-01-04 | 2020-03-03 |
| 6 | $ 2.795.400 | 597 | 2020-03-04 | 2020-04-03 |
| 7 | $ 3.095.400 | 960 | 2020-04-04 | 2020-05-03 |
| 8 | $ 3.095.400 | 1397 | 2020-05-04 | 2020-06-03 |
| 9 | $ 3.343.313 | 1499 | 2020-06-04 | 2020-06-30 |
| 10 | $ 7.208.166 | 1397 | 2020-07-01 | 2020-08-30 |
| 11 | $ 7.140.300 | 2710 | 2020-09-02 | 2020-10-31 |
| 12 | $ 2.405.970 | 3615 | 2020-11-01 | 2020-11-20 |
| 13 | $ 1.183.582 | 3782 | 2020-11-21 | 2020-11-30 |
| 14 | $ 1.785.000 | 3952 | 2020-12-01 | 2020-12-15 |
| 15 | $ 3.628.358 | 4111 | 2020-12-16 | 2021-01-15 |
| 16 | $ 1.785.076 | 108 | 2021-01-16 | 2021-01-31 |
| 17 | $ 3.570.149 | 218 | 2021-02-01 | 2021-02-28 |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 1.500.000 | $ 371.300 | 1018282196 |
| 2 | MARZO | $ 3.000.000 | $ 371.300 | 1019004142 |
| 3 | ABRIL | $ 3.095.400 | $ 371.300 | 1019824128 |
| 4 | MAYO | $ 302.811 | $ 371.300 | 1020418162 |
| 5 | SEPTIEMBRE | $ 824.328 | $ 371.300 | 1023289183 |
| 6 | OCTUBRE | $ 3.095.400 | $ 371.300 | 1024128734 |
| 7 | NOVIEMBRE | $ 3.095.400 | $ 371.300 | 1024662038 |
| 8 | DICIEMBRE | $ 3.095.400 | $ 371.300 | 1025888925 |
| 9 | ENERO | $ 3.095.400 | $ 371.300 | 1025889006 |
| 10 | FEBRERO | $ 3.095.400 | $ 371.300 | 1026553854 |
| 11 | MARZO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 1028391805 |
| 12 | ABRIL | $ 3.095.400 | $ 385.000 | 1028393215 |
| 13 | MAYO | $ 3.095.400 | $ 385.000 | 1029007140 |
| 14 | JUNIO | $ 302.811 | $ 383.200 | 1029902373 |
| 15 | | $ 3.220.895 | | |
| 16 | JULIO | $ 3.570.149 | $ 441.900 | 1031236049 |
| 17 | AGOSTO | $ 3.570.149 | $ 441.900 | 1031255152 |
| 18 | SEPTIEMBRE | $ 3.570.149 | $ 441.900 | 1031887595 |
| 19 | OCTRUBRE | $ 3.570.149 | $ 441.900 | 1032507392 |
| 20 | NOVIEMBRE | $ 3.570.149 | $ 441.900 | 1033082553 |
| 21 | DICIEMBRE | $ 3.570.149 | $ 441.900 | 1033632183 |
| 22 | ENERO | $ 3.570.149 | $ 441.900 | 1034200890 |
| 23 | FEBRERO | $ 3.570.149 | $ 441.900 | 1035537432 |
| 24 | | | | |

| Resumen de contrato | VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|---|
| | $ 3.300.000 | $ 65.716.046 | $ 62.000.488 | $ 3.715.558 |

## 2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

### OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGIA, DESARROLLANDO ACTIVIDADRES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE. E.S.E

**Relación de actividades para el periodo:** **Desde:** 2021-02-01 **Hasta:** 2021-02-28

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 1. PRESTAR SUS SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EN EL MARCO DEL CONTRATO SUSCRITO CON FFD Y LA ESE. | Se realiza IEC vía telefónica de salud mental a eventos SISVECOS y VESPA, de acuerdo asignación proyección mensual.<br>• Oficialización intersectorial como parte atención y activación de rutas.<br>• Se realiza direccionamiento intersectorial a casos priorizados.<br>• Recopilación de casos mensuales | • Diligenciamiento de formatos en el Drive del correo, seguimientos telefónicos diarios, formatos de IEC editables y anexos en la Carpeta correspondiente al evento y al usuario, los cuales se encuentran en el Drive del correo de; saludmentalsubredco@gmail.com |
| 2 | 2. APOYAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL PIC, PRESENTANDO LA INFORMACIÓN Y/O SOPORTES QUE SOLICITEN Y QUE CORRESPONDE AL OBJETO Y/O ACTIVIDADES CONTRACTUALES Y DE ACUERDO A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS CONTENIDOS EN EL CONTRATO SUSCRITO CON EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL. | • Registro en drive de actividades diarias realizadas.<br>• Seguimiento a casos SISVECOS y VESPA<br>• Registro a tablero de llamadas.<br>• Canalizaciones a salud mental.<br>• Reuniones de equipo.<br>• Se presentan soportes acordes a la asignación de IEC realizadas en las localidades correspondientes a Subred Integrada de Servicio en Salud Centro Oriente. | • Correo de Salud Mental ( saludmentalsubredco@gmail.com - Drive).<br>• \\UBH-SRV-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\IEC\IEC_SIVIGILA\ ( 345,346,348,) |
| 3 | PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR. | • Entrega del cronograma de actividades del mes correspondiente y su actualización correspondiente. | • Formato de cronograma y preauditoria |
| 4 | 4. APOYAR LAS ACTIVIDADES INHERENTES AL OBJETO DEL CONTRATO PARA EL MEJORAMIENTO CONTINUO DE CALIDAD Y AQUELLAS DEFINIDAS DENTRO DE LOS PLANES DE MEJORAMIENTO DE LOS DIFERENTES ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN Y ACREDITACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD. | • Presentación de soportes de actividades de seguimientos telefónicos casos SISVECOS y VESPA en salud mental.<br>• Presentación de soportes diarios de actividades. | • En los respectivos correos se encuentra los casos asignados y se reporta las llamadas telefónicas y diligenciamiento al aplicativo. |
| 5 | 5. REALIZAR LAS VISITAS EN CAMPO DE ACUERDO A LOS ANEXOS OPERATIVOS DE CADA ESPACIO DE VIDA O COMPONENTE TRASVERSAL. | • Seguimiento a casos de forma telefónica y virtual según programación de actividades de acuerdo a alerta en salud y requerimientos del estado por salud mental. | • Drive correros: se evidencia en correo de saludmentalsubredco@gmail.com |
| 6 | | | |
| 7 | | | |

**Observaciones:**

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Ruth Baracaldo

**Firma del Contratista**

**C.C.** 52.396.902 **de** BOGOTA

| FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACCIONES | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | ANA MILENA ORREGO VEGA CC 53115909 |
| **CARGO:** | LIDER OPERATIVA VSP |
| **FIRMA** | |
| **FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO** | |
| **NOMBRE:** | MARIA CRISTINA DUARTE GARZON. CC: 35376692 |
| **CARGO:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO SALUD |
| **FIRMA** | |

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-02-03, 05:22:42 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1035537432

Periodo Cotización: enero de 2021 Periodo Servicio: enero de 2021 Referencia pago (PIN): 8836079330

**PAGADO 03/02/2021**

## ATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ión Social** | RUTH BARACALDO RIVERA | | |
| **cumento** | CC52396902 | **Dirección** | CARRERA 58 B BIS 132 A 44 |
| **o de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3102225846 |
| **o Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **dad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **presentante Legal** | | **Identificación** | |
| **al Afiliados** | 1 | **ARP** | SEGUROS BOLIVAR |

## ETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Apo Minis |
| 96902 | RUTH ELICED BARACALDO RIVERA | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230201) PROTECCION (ING + PROTECCION) | $ 1.428.059 | $ 228.500 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.428.059 | $ 178.600 | 2,436 | $ 1.428.059 | $ 34.800 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | |

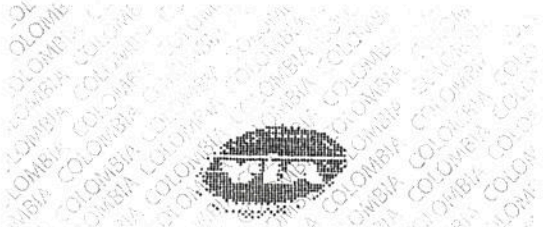
## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.428.059 | $ 1.428.059 | $ 1.428.059 | $ 0 | $ 228.500 | $ 178.600 | $ 34.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 441.900 | $ 0 | $ 441.900 |



eas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



# PAGO DE FACTURAS

PILA SP

NUM APROBACION:28218429
NUM REFERENCIA:000000836079330
NUM IDENTIFICACION:52396902
PERIODO: 2021-01
FECHA EFECTIVA:2021-02-03
VALOR: 441.500
MIE 3 FEB 21 14:27:29
034-07647732-183
782860-466961-044625-411260-42
CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.EN CASO DE RECLAMO LLAMAR A: A SU OPERADOR.
AGT 12561 CLR 1019057175
02179236-936860